**ALLEGATO 1: AUTODICHIARAZIONE COVID – 19 (scrivere in stampatello)**

**DA PRESENTARE COMPILATA E DATATA NEL GIORNO DI CONVOCAZIONE DELLA PROVA (SIA IL GIORNO DELLA PROVA SCRITTA CHE IL GIORNO IN CUI SI SOTIENE LA PROVA ORALE), DA COMPILARE CON RIFERIMENTO AL GIORNO DI REALIZZAZIONE DELLA PROVA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (COGNOME NOME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON DOCUMENTO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RILASCIATO IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445/2000 E CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI SONO PUNIBILI AI SENSI DEL MEDESIMO D.P.R. N° 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’:

*(LE DICHIARAZIONI SONO RESE CON RIFERIMENTO ALLA DATA DI SVOLGIMENTO DELLA PROVA CONCORSUALE)*

1) di non essere affetto/a da COVID-19;

2) di non essere sottoposto/a a periodo di quarantena obbligatoria o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;

2) di non essere affetto/a attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;

3) di non accusare al momento tosse insistente di recente comparsa, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;

4) di aver preso visione e di accettare le condizioni previste nel piano operativo specifico per la prova scritta e le prove orali del corso-concorso per esami per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 12 posti di Tecnico servizi all’utenza–categoria C–posizione economica c.1 del CCNL comparto funzioni locali (di cui 4 posti riservati a personale interno di ER.GO) per le sedi ER.GO di Bologna, Parma, Modena, Ferrara, Cesena.

Data e luogo

Firma del/la dichiarante

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell’art. 15 del regolamento UE 679/2016.

Luogo e data

Firma del/la dichiarante